



**SOCIEDAD DAPONTE MARTINEZ
LIMITADA**

VENTA DE ARTICULOS MEDICOS, DENTALES Y
LABORATORIO
Casa Matriz: Sargento Aldea 1063
Iquique
Fono: 572314342
Email: dentosmed@hotmail.com
<https://www.dentosmed.cl>

**RUT: 77.229.666-5
FACTURA ELECTRÓNICA
N° 16721**

S.I.I. - IQUIQUE

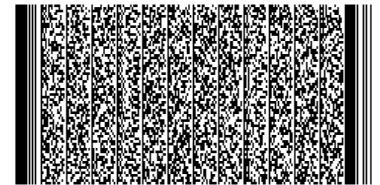
Fecha: 01-04-2026

Señor(es)	ODONTOLOGIA CARMEN GLORIA IBARRA MUNOZ EIRL	RUT	77623185-1
Dirección	A SALAS FAUNDEZ 1218 ALTOS COVIEFI	Ciudad	ANTOFAGASTA
Giro	CENTROS DE ATENCION ODONTOLOGICA PRIVADO	Contacto	958111202
Comuna	ANTOFAGASTA	Condiciones de pago	Contado

Glosa	Cantidad	Prc.Unit	Desc/Rcrg	Afecto IVA	Imp.Esp.	Monto
CLORHEXIDINA 2% SOLUCION 250 ML ENDOART INCIDENTAL	1	\$ 5.462,18		SI		\$ 5.462
EUGENOL 30 ML	1	\$ 8.319,33		SI		\$ 8.319
FORMOCRESOL PULPODENT	1	\$ 8.319,33		SI		\$ 8.319
HIPOCLORITO DE SODIO 5.25%	1	\$ 4.159,66		SI		\$ 4.160
OXIDO DE ZINC 60 GR	1	\$ 3.319,33		SI		\$ 3.319

Sistema de gestión www.Facto.cl

Monto Neto	\$ 29.579
Monto Exento	
IVA 19%	\$ 5.621
Total	\$ 35.200



Timbre Electrónico SII
Resolución Ex. SII N° 80 de 2014
- Verifique documento: www.sii.cl

Transferencia bancaria

Scotiabank - Cuenta corriente 981212622 Titular DENTOSMED LIMITADA - RUT 77229666-5 dentosmed@hotmail.com